

航海维生素缺乏症的中医辨证思路

刘丽萍 福建省厦门大学医学院中医系 (361005) 廖[△] 福建省厦门大学医学院中医系 (361005)

摘要: 维生素缺乏在航海中非常常见。当出现症状时单纯服用维生素症状往往缓解不够快。本文通过论述不同维生素缺乏的症状及中医的相关证治, 希望能为航海维生素缺乏提供辨证治疗思路。

关键词: 航海; 维生素缺乏症; 中医药疗法

doi: 10. 3969/j. issn. 1003-8914. 2009. 11. 081 文章编号: 1003-8914(2009)-11-2184-02

航海, 尤其是远洋航海, 船上装的新鲜的瓜果非常少, 船员的维生素难以补充。同时, 维生素是最难在体内合成的, 必须从外界摄取, 所以, 船员大多会出现维生素缺乏的症状。当出现这些症状时, 中医药在改善症状方面可以起到很好的作用。

1 不同维生素缺乏的症状

1.1 维生素 C 维生素 C 缺乏症又称坏血病, 是典型的航海病。表现为创伤难以愈合, 牙齿形成障碍和毛细血管破损引起大量瘀血点、瘀斑。患者四肢无力, 食欲不振, 精神抑郁, 幻想, 暴躁, 牙龈肿痛, 全身各部位出血倾向, 常伴有贫血、浮肿、抵抗力减弱等症状, 甚至危及生命。

1.2 维生素 B₂ 远航期间还容易发生维生素 B₂ 缺乏症。早期并无特异性, 可有乏力, 肢体软弱, 口痛, 畏光, 流泪, 视力疲劳等, 进一步可发展为舌炎, 可有舌痛、紫红舌、裂纹舌、舌乳头萎缩, 也可表现为地图舌、口角炎、唇炎, 表现为唇部水肿、裂隙及色素沉着, 口角发白, 裂纹, 疼痛、溃疡。男性可出现阴囊湿疹样皮炎; 女性偶见阴唇炎, 会阴瘙痒。另外, 还可见脂溢性皮炎和口腔生殖症候群。眼部还有角膜充血及血管增生, 暗适应力下降的症状。贫血也较常见。

1.3 维生素 B₁ 维生素 B₁ 缺乏症又称脚气病, 是航海途中易发生的维生素缺乏症之一, 可引起一系列神经系统与循环系统症状。此病起病缓慢, 患者开始只有疲乏无力、肌肉酸痛、头痛、失眠、食欲减退等症, 以后出现干型周围神经炎、湿型浆液渗出性水肿或暴发型心肌损害。周围神经炎为自下而上、左右对称性的肌肉绞痛、压痛, 腓肠肌尤甚, 严重者肌肉萎缩。水肿常从足踝开始, 渐至膝、腿, 乃至全身。心肌损害表现为心悸气喘、心前区痛、心脏杂音, 严重时出现心力衰竭, 俗称“脚气冲心”。

1.4 维生素 A 缺乏症 航行中由于视力作业较多, 凝视屏幕频繁, 同时营养跟不上, 很容易导致维生素 A

缺乏症。患者主要表现为眼睛和皮肤症状, 如皮肤干燥、脱屑、粗糙, 继而发生丘疹, 好发于上臂外侧及下肢伸侧、肩部、臀部、背部及后颈部; 由于呼吸道上皮发生角化, 气管、支气管易受感染; 严重维生素 A 缺乏者还可引起干眼病, 表现为结膜干燥。眼球结膜和角膜光泽减退, 泪液分泌减少, 或不分泌泪液。更严重的可引起角膜溃疡、穿孔, 甚至完全失明。

1.5 其他维生素缺乏症 维生素 B₆ 缺乏会引起呕吐、抽筋等症状。维生素 E 缺乏会引起红细胞破坏、肌肉的变性、贫血症、生殖机能障碍等。

2 辨证论治

当航海中出现维生素缺乏症时, 单纯补充维生素症状改善较慢, 如果此时加上中医中药, 调整全身机能, 则症状消除较快。而且中药剂型可以选用汤剂、丸散剂等, 较为方便。中医主要是通过辨证论治的方法对航海中的维生素缺乏症进行治疗。病因病机主要责之于脏腑失和, 气血失调。主要证型有三类。

2.1 气血虚弱证 维生素是人的六大营养物质之一, 属于中医中的精微物质。各型维生素缺乏时大都可四肢无力、食欲不振、皮肤干燥、贫血、心悸失眠等气血虚不能濡养的症状。同时, 如果气不能摄血, 则见全身各部分的出血。查舌脉见舌淡苔白脉弱者, 应该益气养血, 方选八珍汤、归脾汤、人参养荣丸等, 药用黄芪、当归、白芍、党参等。

2.2 阴虚火旺证 维生素缺乏时还可见阴虚火旺的症状, 如精神抑郁、幻想、暴躁、牙龈肿痛出血倾向、目睛干涩等阴液亏虚, 火热迫血妄行的症状。此时舌脉可表现为舌红苔薄黄、地图舌、脉细数, 治法宜滋阴清热, 方选六味地黄丸、左归丸、一贯煎、三甲复脉汤等, 药用枸杞子、地骨皮、青蒿、百合等。

2.3 水湿阻滞证 维生素缺乏时, 脏腑失于濡养, 肺气虚弱。当肺脾肾三脏虚弱的, 水的代谢失常, 或泛溢肌肤, 症见水肿等; 或内攻脏腑, 如水气冲心引起心衰、喘满等; 或湿与热相合为病, 引起湿疹、阴道炎、唇炎等炎症。此时全身伴随症状可表现为食少便溏、全身重

[△] 通讯作者

着等。舌脉见舌体胖大、边有齿痕、水滑苔。治法为利水除湿,同时调整脏腑机能。方选苓桂术甘汤、真武汤、十枣汤、龙胆泻肝汤等,药用桂枝、附子、茯苓、薏苡仁等。

3 总结

航海中维生素缺乏是很常见的,中医在这个领域

应该有不错的疗效。上述证型只是大体的分型,维生素缺乏症还可以表现气逆、血瘀、血热等证。而且,这些证型可单独存在,也可夹杂出现。此时,我们应该综合症状、体征与舌脉考虑,选取合适的方药,治疗航海中的维生素缺乏症。

(本文校对:何宽其 收稿日期:2009-05-21)

马蜂蜇伤致腔隙性脑梗塞 1 例

任慧 广东省广州中医药大学第一临床医学院 05 级中西医临床(广州 510405)

关键词:脑梗塞;中风;马蜂蜇伤;医案;中医药疗法

doi: 10.3969/j.issn.1003-8914.2009.11.082 文章编号:1003-8914(2009)-11-2185-01

马蜂属于胡蜂科类昆虫,学名叫胡蜂,俗称马蜂、黄蜂,是一类毒性很大的昆虫,现有由于马蜂蜇伤致腔隙性脑梗塞(PI)一例,报告如下。

1 临床资料

患者,男,69岁,因“马蜂蜇伤后头晕、双手臂麻木10天”,于2008年7月25日入院。体格检查:BP 150/90mmHg。双侧瞳孔等圆等大, D ≈ 2.5mm,对光反射灵敏。双侧鼻唇沟对称,口角无歪斜。四肢肌力4级,肌张力正常,左侧肢体皮肤触痛感稍减退。生理反射存在,病理征未引出。舌质暗淡,苔薄白,脉细弦。头颅CT示左侧内囊后肢见点状低密度灶,边界模糊,诊断为左侧内囊后肢腔隙性脑梗塞。心电图示窦性心率,左室面高电压(未排除左心室肥厚)。血常规检查:WBC 2.8g/L, ESR 18mm/h。中医诊断:中风——中经络气虚血瘀证;西医诊断:马蜂蜇伤,腔隙性脑梗塞,高血压病1级(极高危组)。

入院后予口服银丹心脑通、硝苯地平缓释片,降纤酶、脑蛋白水解物及泮托拉唑静脉滴注。并配合补阳还五汤加味治疗,方药组成:黄芪 30g,当归、桃仁、赤芍、丹参、红花、白术各 12g,地龙、川芎各 10g,钩藤 15g,甘草 6g。3天后患者症状好转出院,之后由于条件限制未能随访。

2 讨论

蜂毒主要由多种生物胺类(如组胺、5-羟色胺、乙酰胆碱等)、酶类(如磷脂酶、透明质酸酶、蛋白酶等)和肽类(大黄蜂激肽素)组成^[1]。蜂毒对中枢神经及外周神经有广泛而复杂的作用:如组胺、5-羟色胺及乙酰胆碱等,是引起局部疼痛的主要物质。蜂毒能够扩张血管,有明显的降压作用,血压大幅度下降后可能会引起脑部供血不足,从而引起脑梗塞。脑梗塞分为动脉粥样硬化性血栓性脑梗塞(又称为脑血栓形成)、腔隙性脑梗塞(PI)和脑栓塞三类,一般认为PI是由脑深部白质及脑干穿通动脉病变和闭塞引起。脑梗塞的中医证型分为痰热腑实、风火上扰、阴虚风动、痰瘀阻络和气虚血瘀五种^[2]。从患者的舌象、脉象和症状综合来看,属于气虚血瘀型。西医采用以改善脑循环为主的综合治疗,银丹心脑通疏通血管,脑蛋白水解物营养脑神经,同时用降纤酶进行溶栓和抑栓。中医用补阳还五汤加味,“气行则血行,气滞则血瘀”,故行气与活血并重,以达到益气活血,化瘀通络的目的。有研究表明,补阳还五汤可有效的改善大脑局部血液循环,调节 PGI₂ 与 TXA₂ 间的比例平衡,保护内皮细胞,并使其合成和释放 ET 减少,促进神经细胞功能的恢复^[3]。在中西医结合治疗的同时,患者也要注意节制饮食,调节自己的情志,保持良好的心态,消除焦虑紧张的情绪,以利于疾病的康复。

参考文献

- [1] 唐丽萍. 浅析蜂毒及蜂类蜇伤的预防与处理[J]. 吉林医学, 2008, 29(3): 226—228.
- [2] 胡庆全. 脑梗塞中医证型与微循环关系研究[J]. 中国微循环, 2001, 5(4): 306.
- [3] 王焕英. 头针配合补阳还五汤治疗脑梗塞 80 例[J]. 陕西中医, 2003, 24(2): 165.

(本文校对:庞春渝 收稿日期:2009-05-10)

洪湖市中医院注重院内制剂开发

[本刊讯]湖北省洪湖市中医院注重开发院内中药制剂,使专科专病的治疗更具特色。

近年来,该院狠抓院内制剂的研制开发,购置药检设备,完善了检查设施和制剂的标准化建设。为了保障制剂质量及其疗效,严把制剂准入关。他们把临床名老中医的经验方进行系统整理,将科研成果转化为临床制剂,医院研发的“活血壮筋片”、“痛风舒灵片”、“消渴逐瘀片”、“肛泰熏洗合剂”等院内制剂均已通过省药检部门的验收批准。这些专科专病制剂的开发使用,保障了临床疗效,降低了患者治疗费用,受到群众欢迎。

(李杨 舞阳)